

តើការតស៊ូមតិ របស់អ្នកជំងឺគឺជាអ្វី?



អ្នកតស៊ូមតិអ្នកជំងឺ៖
បុគ្គលដែលស្វែងយល់អំពីជំងឺមហារីកសុដន់ក្រពេញទឹកដោះដើម្បី៖

ជួយស្រាវជ្រាវជាមុន

ការតស៊ូមតិ
ផ្នែកស្រាវជ្រាវ

ជួយអប់រំអ្នកដទៃ

ការតស៊ូមតិ
ផ្នែកអប់រំ

តើចង់ក្លាយជាអ្នកតស៊ូមតិអ្នកជំងឺដែរឬទេ?
សូមចូលមើលទំព័រគេហទំព័រតស៊ូមតិរបស់ LBCA។



ការតស៊ូមតិ
ផ្នែកស្រាវជ្រាវ



ការតស៊ូមតិ
ផ្នែកអប់រំ

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ធនធានផ្សេងៗ
និងដើម្បីយល់ដឹងពីការស្ម័គ្រចិត្ត
សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ។

lobularbreastcancer.org

ការបោះពុម្ពផ្សាយដែលមានប្រយោជន៍

ចុចលើកំណា ឬស្កេនកូដ QR ដើម្បីអានអត្ថបទ



មហារីកសុដន់ក្រពេញទឹកដោះ៖
ការពិនិត្យឡើងវិញដ៏ទូលំទូលាយជាមួយ
និងការយល់ដឹងអំពីការបកប្រែ។



លក្ខណៈនៃការព្យាបាលនិង លទ្ធផលដែលរៀបរៀប
អ្នកជំងឺជាមួយនិងជំងឺមហារីកសុដន់នៃលោកគ្យាត
និង ក្រពេញទឹកដោះ។



មហារីកសុដន់ភក្ត្យាត សារៈសំខាន់នៃការកើនឡើង
ប្រភេទរង ពិសេស។

សូមចូលទស្សនា
បណ្ណាល័យបោះពុម្ព
របស់ LBCA



lobularbreastcancer.org/ilc-publications-library

ខិត្តប័ណ្ណនេះត្រូវបានផលិតឡើងក្រោម
ការណែនាំរបស់ ក្រុមប្រឹក្សាវិទ្យាសាស្ត្ររបស់ LBCA
និងដោយមានការចូលរួមពីអ្នកតស៊ូមតិអ្នកជំងឺ។



ស្វែងយល់អំពី ជំងឺមហារីកសុដន់ ក្រពេញទឹកដោះ៖



LBCA ស្រមៃមើលពិភពលោកមួយ
ដែលជំងឺមហារីកសុដន់ក្រពេញទឹកដោះ
ត្រូវបានរកឃើញនៅដំណាក់កាលដំបូង
ព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព
និងលុបបំបាត់ជារៀងរហូត។

តើជំងឺមហារីកសុដន់ក្រពេញទឹកដោះ គឺជាអ្វី?

ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាជំងឺមហារីកសុដន់ ក្រពេញទឹកដោះរាតត្បាត (ILC) ដែលហៅថា ជំងឺមហារីកក្រពេញទឹកដោះ គឺជាប្រភេទរងនៃជំងឺមហារីកសុដន់ទូទៅបំផុតទី 2 បន្ទាប់ពីមហារីកបំពង់ទឹករាតត្បាត (IDC)។

ប្រហែល 15 ភាគរយនៃជំងឺមហារីកសុដន់ទាំងអស់ត្រូវបាន ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនៅសហរដ្ឋអាមេរិកជារៀងរាល់ឆ្នាំគឺនៅត្រូវ ក្រពេញទឹកដោះ។

- ជាធម្មតា ILC គឺជាអ្នកទទួលបានអម្លែងវិជ្ជមាន (> 90% នៃករណីជាច្រើន)។
- ដុំសាច់មហារីកក្រពេញទឹកដោះរីករាលដាលជាទូទៅ បំផុតទៅកាន់ថ្លើម សួត និងឆ្អឹង ប៉ុន្តែក៏អាចរាលដាល ដល់កន្លែងមិនធម្មតាដូចជា ក្រពះពោះវៀន អូរ៉ែរ ឬស្រទាប់ខួរក្បាល (leptomeninges)។
- ទោះបីជាមានការព្យាបាលជាទូទៅល្អក៏ដោយ ការសិក្សា មួយចំនួនបង្ហាញពីការកើនឡើងហានិភ័យនៃការ កើតឡើងវិញយឺត (បន្ទាប់ពី 5 ឆ្នាំ)។
- ការស្រាវជ្រាវបន្ថែមគឺត្រូវការដាច់ខាតដើម្បីស្វែងយល់ពី ការកើតឡើងវិញ និងភាពធន់នឹងការព្យាបាល។

ប្រជាសាស្ត្រ ILC*

*ប្រភព៖ NCI SEER-22, 2016-2020.

អាយុ/ភេទ

ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ILC ភាគច្រើនកើតឡើងចំពោះស្ត្រី > អាយុ 60 ឆ្នាំ។

ពូជសាសន៍/ជាតិសាសន៍

73% នៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ILC គឺមិនមែនជាជនជាតិអេស្ប៉ាញ

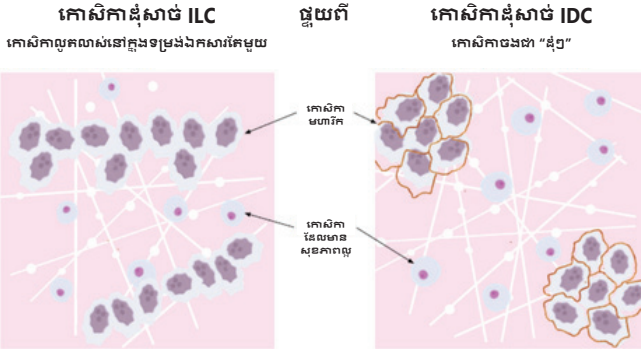
12% ជាជនជាតិអេស្ប៉ាញ

9% គឺជាជនជាតិស្បែកខ្មៅដែលមិនមែនជាជនជាតិអេស្ប៉ាញ

5% អាស៊ីមិនមែននិយាយភាសាអេស្ប៉ាញ/
ប្រជាជនកោះប៉ាស៊ីហ្វិក



ក្រោមពិនិត្យមីក្រូស្កុប



រូបភាព និងការព្យាបាល

រូបភាព

ព្រោះវាជាធម្មតាមិនបង្កើតជាដុំពក មហារីកសុដន់ក្រពេញ ទឹកដោះ រាតត្បាតអាចពិបាកនឹងមានអារម្មណ៍ និង មើលឃើញនៅលើរូបភាព។

- ជារឿយៗ ILC ត្រូវបានគេរកឃើញថាជំងឺនៅពេលដែល ដុំសាច់នោះមានទំហំ 2 សង់ទីម៉ែត្រ ហើយពាក់ព័ន្ធនឹង កូនកណ្តុរដែលជាប់នឹងដៃ (នៅក្លៀក)។
- មិនទាន់មានការណែនាំជាក់លាក់នៅឡើយទេសម្រាប់ការ រកឃើញដំបូងល្អបំផុត ឬការពិនិត្យរកមើលដុំសាច់ ILC ដែលកើតឡើងដដែលៗ។

ការព្យាបាល

ការព្យាបាលដោយអម្លែងត្រូវបានណែនាំសម្រាប់ទាំងអ្នកជំងឺ មុន និងក្រោយអស់រដូវដែលមានអម្លែងទទួល ILC វិជ្ជមាន។

- ថ្នាំ Aromatase inhibitors និង tamoxifen ត្រូវបានគេ ប្រើជាទូទៅបំផុត។
- ការព្យាបាលដោយប្រើគីមីអាចមានប្រយោជន៍សម្រាប់ អ្នកជំងឺមួយចំនួនដែលមាន ILC ប៉ុន្តែមានការស្រាវជ្រាវ បន្តអំពីពេលដែលវាមានប្រសិទ្ធភាពបំផុតសម្រាប់អ្នក ដែលមានជំងឺវិជ្ជមានទទួលបានអម្លែងដំណាក់កាលដំបូង។

អ្នករាល់គ្នាគឺខុសគ្នា។ ពិភាក្សាអំពីជម្រើសរូបភាព និងការព្យាបាលរបស់អ្នកជាមួយគ្រូបម្រើថែទាំរបស់អ្នក។

តើអ្វីជាសម្ព័ន្ធជំងឺមហារីកសុដន់ក្រពេញទឹកដោះ (LBCA)?

LBCA គឺជាអង្គការជាតិមិនរកប្រាក់ចំណេញដែល ត្រូវបានបង្កើតឡើងនិងដឹកនាំ ដោយអ្នកជំងឺដើម្បី ដោះស្រាយកង្វះព័ត៌មាន និងការស្រាវជ្រាវលើ ILC។

- LBCA ត្រូវបានដឹកនាំដោយក្រុមប្រឹក្សាគ្រូពេទ្យអន្តរជាតិ និងអ្នកស្រាវជ្រាវដែលមានជំនាញ ILC។
- LBCA ផ្តល់ព័ត៌មានយ៉ាងទូលំទូលាយអំពី ILC តាមរយៈ ឯកសារ និងសិក្ខាសាលាតាមគេហទំព័រ។
- LBCA ជួយបុគ្គល និងអ្នកវិទ្យាសាស្ត្រធ្វើការរួមគ្នាលើ ការតស៊ូមតិ និងការស្រាវជ្រាវរបស់ ILC។

ធនធានអ្នកជំងឺ LBCA

LBCA មានធនធានដើម្បីជួយអ្នកនិយាយ ជាមួយគ្រូបម្រើថែទាំរបស់អ្នក និងច្រើនទៀត។

- សំណួរសម្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ខ្ញុំ*
- សន្លឹកទិន្នន័យ ILC*
- សំណួរដែលគេច្រើនសួរ (FAQs)*
- ព័ត៌មានអំពីមេតាស្តាទិក ILC*
- ប្រវត្តិរបស់ ILC
- វីដេអូអប់រំ
- ព័ត៌មានស្តីពីការសាកល្បងការព្យាបាល ILC
- ការគាំទ្រអ្នកជម្ងឺមហារីកសុដន់

* មានជា 15 ភាសា

ស្រេចទីនេះ:

ដើម្បីចូលទៅកាន់ គេហទំព័រធនធាន LBCA



lobularbreastcancer.org/resources